



Mi Universidad

CUADRO SINPTICO

NOMBRE DEL ALUMNO: Jessica Hernandez Perez

TEMA: Hemodiálisis y diálisis peritoneal

PARCIAL: 1

MATERIA: Práctica clínica de enfermería I

NOMBRE DEL PROFESOR: Ervin Silvestre Castillo

LICENCIATURA: Enfermería

CUATRIMESTRE: 6to

Los riñones sanos limpian la sangre y eliminan los fluidos corporales mediante la producción de orina. Cuando los riñones fallan debido a enfermedad o daño, la diálisis puede eliminar las toxinas metabólicas y exceso de líquidos. Existen dos tipos de diálisis: diálisis peritoneal (DP) y hemodiálisis (HD). La DP implica la instilación de líquidos de diálisis al espacio peritoneal a través de un catéter insertado quirúrgicamente. La HD utiliza una máquina de diálisis y un dializador para limpiar la sangre. Una infección puede transmitirse a través del contacto con sangre o fluidos corporales, o con equipos o superficies contaminadas. La sangre puede constituir una fuente de contaminación ambiental. Los pacientes infectados o colonizados con microorganismos también pueden servir como fuente de transmisión de la infección.

Definiciones y aspectos conceptuales

- ✦ Catéter central: Los catéteres venosos centrales solo deben usarse para proveer acceso de corto plazo para HD en una situación de emergencia, mientras se espera que una fístula sane o en preparación para un injerto.
- ✦ Fístula: Una conexión entre arteria y vena creada mediante intervención quirúrgica (generalmente en el brazo). Al momento de realizar HD, se accede a ella a través de una aguja. Presenta el más bajo riesgo de infección
- ✦ Injerto vascular: Un tubo artificial entre una arteria y una vena, que se instala vía intervención quirúrgica (generalmente en el brazo).
- ✦ Hemodiálisis: Para limpiar la sangre, la HD utiliza una máquina de diálisis y un filtro especial (dializador). La sangre del paciente ingresa a la máquina desde el punto de acceso en el paciente (fístula, injerto vascular o una línea central temporal), se filtra y luego vuelve al paciente. La sangre y los líquidos de diálisis no se mezclan, la sangre fluye a través de una membrana semi-permeable que solo permite el paso de algunas moléculas.
- ✦ Líquido de diálisis: Una solución equilibrada de electrolitos que se introduce a un lado de la membrana semi-permeable del dializador (el lado opuesto al que ocupará la sangre del paciente) para que, durante la hemodiálisis, intercambie solutos con la sangre
- ✦ Agua de diálisis: Agua purificada que se utiliza para mezclar con el líquido de diálisis o para desinfectar, enjuagar, o reprocesar el dializador
- ✦ Dializador: Un componente de la máquina de HD, que consiste en dos secciones separadas por una membrana. La sangre del paciente fluye a través de un lado y el líquido de diálisis, del otro.
- ✦ Osmosis inversa (OI): Proceso utilizado para purificar el agua de diálisis mediante la eliminación de solutos inorgánicos disueltos, bacterias y sus endotoxinas.
- ✦ Diálisis peritoneal: La DP es un proceso mediante el cual el líquido de diálisis es instilado al espacio peritoneal por vía abdominal, mediante un catéter para DP introducido quirúrgicamente.
- ✦ HBsAg: Antígeno de superficie de la hepatitis B. Todos los pacientes con un resultado de HBsAg positivo son contagiosos, y pueden transmitir la hepatitis B.
- ✦ Concentración de endotoxinas: Se mide en unidades de endotoxinas por mililitro (UE/ml), mientras que la carga microbiana viable total se expresa en términos de unidades formadoras de colonias por ml (UFC / ml).

Hemodiálisis y diálisis peritoneal

Diagnóstico

El diagnóstico de infecciones asociadas a HD o DP requiere la detección de los siguientes signos y síntomas:

- ✓ Infección sistémica: Fiebre, recuento elevado de glóbulos blancos, escalofríos o rigidez y/o cultivos sanguíneos positivos.
- ✓ Peritonitis: dolor abdominal, fiebre, recuento elevado de glóbulos blancos, calofríos o rigidez.
- ✓ Infección de sitio de acceso: enrojecimiento o exudación en el sitio de acceso (injerto vascular o catéter para DP), náuseas, vómitos, fatiga y efluentes turbios.

Riesgos de infección asociados

- ❖ Hepatitis B: El virus de la hepatitis B (VHB) se transmite vía exposición percutánea o mucosa con sangre de pacientes infectados (HBsAg positivo o test positivo a antígeno de hepatitis B).
- Hepatitis C :El virus de la hepatitis C (VHC) se transmite principalmente por exposición percutánea a sangre infectada. Algunos factores que aumentan la probabilidad de infección por VHC en pacientes dializados son: historial de transfusiones de sangre, volumen de sangre transfundida.
- Síndrome de inmunodeficiencia adquirida: El virus de inmunodeficiencia humana (HIV) se transmite a través de la sangre o de fluidos corporales que contienen sangre..
- Infección bacteriana: Los pacientes en diálisis están en mayor riesgo de infección o colonización con organismos multirresistentes tales como Staphylococcus aureus resistente a metilicina (SARM) y Enterococcus resistentes a vancomicina (ERV).

Principios básicos

Vigilancia: Un programa de vigilancia epidemiológica para centros de diálisis tiene varias partes:

- Chequear de manera rutinaria a todos los pacientes crónicos de diálisis, para pesquisar VHB y VHC; documentar los casos.
- Registro del estatus de inmunización del paciente dializado, con énfasis en las enfermedades que se pueden prevenir con una vacuna.
- Vigilancia permanente y documentada de bacteriemia (microorganismos, tratamiento, fecha de inicio, precauciones utilizadas y fecha de resolución), infecciones de sitio de acceso y peritonitis.
- Los registros de cada paciente deben incluir la ubicación de la estación de tratamiento utilizada y número de máquina.

Medidas de prevención y control de infecciones

- Prevención de infecciones de sitio de acceso y torrente sanguíneo:
 - Todo el personal de atención en salud debe observar una adecuada higiene de manos, de acuerdo con la pauta de "5 Momentos" de la OMS.
 - El personal debe usar mascarilla y guantes, y el paciente mascarilla, mientras se realiza el acceso al sitio.
- Precauciones estándar y basadas en vías de transmisión:
 - Todo el personal a cargo de pacientes dializados debe implementar las precauciones estándar, incluida la higiene de manos.
 - El personal debe seguir las precauciones de contacto establecidas para microorganismos resistentes a antibióticos, como SARM o ERV, y microbios Gram-negativos resistentes a antibióticos, relevantes en este ámbito.
- Limpieza y desinfección ambiental:
 - Todas las áreas a través de las cuales circulan pacientes requieren de una adecuada limpieza ambiental con un desinfectante de grado hospitalario.
 - Es necesario establecer procedimientos para asegurar la pronta contención y limpieza de derrames de sangre u otros fluidos corporales.
- Limpieza y desinfección de equipos: